|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADQUISICIÓN DE ASCENSOR** | | | |
|  |  |  |  |
| **Proveedor** |  | | |
| **RUC N°** |  | | |
|  |  |  |  |
| **Prestación Principal** | |  |  |
| **Descripción** | **Total (S/)** |  |  |
| Costo del bien |  |  |  |
| Costo implementación y puesta en funcionamiento |  |  |  |
| **Total (S/)** |  |  |  |
| **Nota**: Precios debe incluir el IGV y todo costo adicional | | |  |
|  |  |  |  |
| **Prestaciones Accesorias** | |  |  |
| **Descripción** | **Total (S/)** |  |  |
| Mantenimiento Preventivo (12 mantenimientos) |  |  |  |
| Capacitación |  |  |  |
| **Total (S/)** |  |  |  |
| **Nota**: Precios debe incluir el IGV y todo costo adicional | | |  |
|  |  |  |  |
| **Costo Total Ofertado (S/)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Requerimiento** | **Cantidad** | **U.M.** | **Marca ofertada** |
| Ascensor | 1 | Unidad |  |
|  |  |  |  |
| **Características Técnicas** | **Requerido** | | **Ofertado** |
| Capacidad o carga útil | Mayor a 600 kg. | |  |
| Velocidad | 1.00 m/s | |  |
| Recorrido o longitud de viaje | Mayor a 20 metros | |  |
| Cantidad de pasajeros | Mayor a cuatro (4) personas | |  |
| Tipo de motor | Motorreductor | |  |
| Potencia del motor | Mayor a 5 kW | |  |
| Voltaje de motor | 220 V, trifásica | |  |
| Frecuencia del motor | 50/60 Hz. | |  |
| Tipo de variador | Variador de corriente alterna.  Clase 200 V | |  |
| Potencia del variador | 15 HP | |  |
| Controlador | Aislada del variador de frecuencia | |  |
| Apertura de emergencia | Manual | |  |
| Paradas | 6 paradas | |  |
| **Nota**: Colocar los valores ofertados |  | |  |
|  |  | |  |
| **Condiciones Generales** | **Requerido** | | **Ofertado** |
| Garantía Comercial | 1 año | |  |
| Plazo de entrega, instalación y puesta en funcionamiento (máx.) | 120 días calendario | |  |
| Forma de pago | A la conformidad de la prestación | |  |
| **Nota**: Colocar los valores ofertados |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas y requisitos de calificación** | | |  |
| SI |  | |  |
| NO |  | |  |
| **Nota**: Marcar con (X) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Vigencia de la cotización (30 días calendario, mínimo)** |  | |  |

Fecha

Firma y sello